

# Avastin+パクリタキセル+カルボプラチン療法【90分】

## 【呼吸器科】30【非小細胞肺癌】 (第 コース目)

\*網かけ部分は必須記入事項

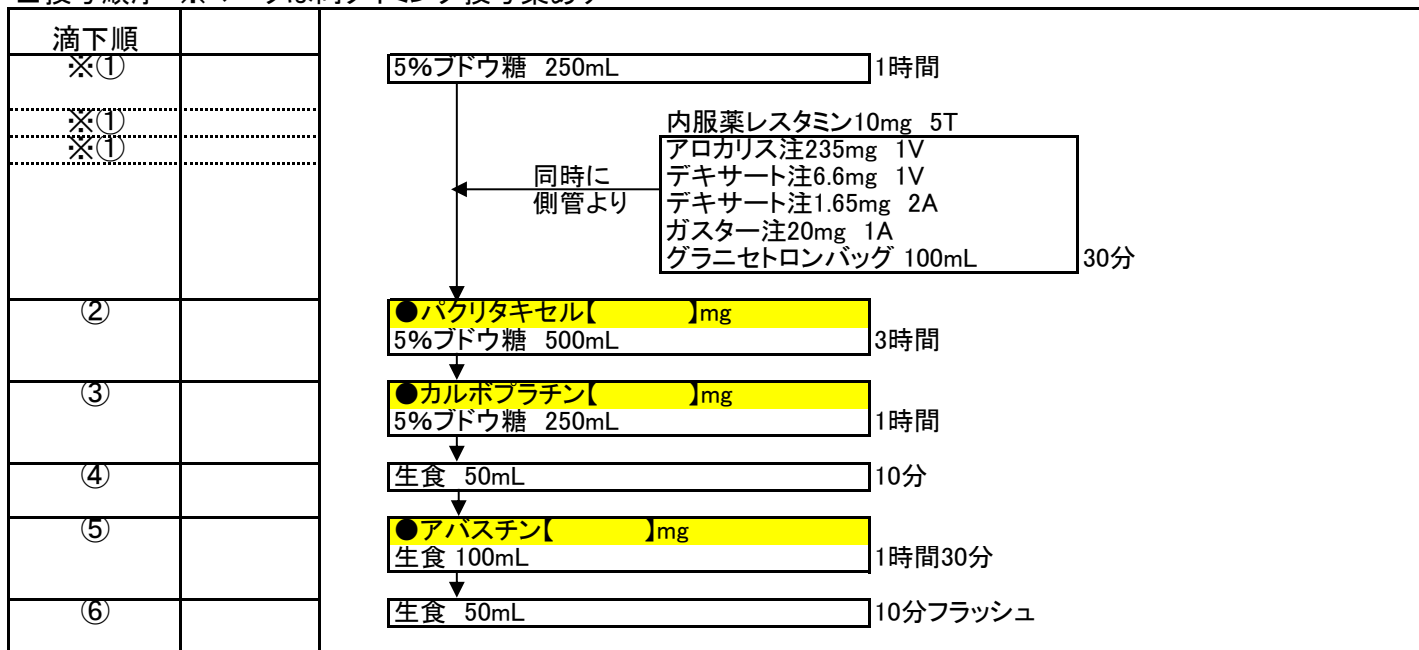
診療科:	病棟:
医師名:	印

身長:	cm	体重:	kg
体表面積:	m <sup>2</sup>	Cr:	mg/dL

■レジメン 下記が1コースの投与スケジュール : 3週ごとを1コースとする

Day	1	8	15	~21
施行日	/	/	/	
パクリタキセル	↓	休薬	休薬	
カルボプラチン	↓	休薬	休薬	
アバステン	↓	休薬	休薬	

■投与順序 ※マークは同タイミング投与薬あり



■投与量 ※投与量の参考

薬剤名	標準投与量	
パクリタキセル	200 mg/m <sup>2</sup>	mg/Body
カルボプラチン	AUC=6	mg/Body
アバステン	15 mg/kg	mg/Body

入力薬剤師	看護師	看護師

■注意・確認事項

- 致死性の咯血等重篤な副作用が起こることがある。
- アバステンは咯血(2.5mL以上の鮮血の咯出)の既往のある患者は禁忌、脳転移を有する患者は原則禁忌である。
- パクリタキセル投与中はアレルギー発現に注意すること。特に投与開始10分以内は頻回に観察すること。
- 過敏症予防の前投薬を終了して30分以上経っているのを確認してからパクリタキセルを投与すること。
- 点滴セットはフィルター付き輸液ルートを使用すること。
- アバステンは初回投与の忍容性が良好であれば、2回目の投与は60分間で行っても良い。
- 2回目の投与においても忍容性が良好であれば、それ以降の投与は30分間投与とすることができる。
- アバステンとブドウ糖溶液を混合した場合、アバステンの力価の減弱が生じるおそれがあるため、ブドウ糖溶液との混合を避け、アバステンとブドウ糖溶液の同じ点滴ラインを用いた同時投与は行わないこと。